51

54.

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

ACADÉMIE ROYALE DE CHIRURGIE C N

Le mois de may Mil sept cent cinquante trois fut presenté à l'academie Royale de chirurgie un foetus mort à terme. Recu par Mad.e Bakin cost-Maitresse sage femme à Paris, lequel ayant paru meriter une attention particuliere, attendus quelques singularités observées dabord dans sa structure exterieure, me fut confié pour en faire l'examen, et ensuite le rapport detaillé des variations qui s'y sont rencontrées; ainsi afin de satisfaire aux vües de l'academie et mettre quelqu'ordre dans l'enumeration que j'en fais; j'e ~~[illegible]~~ rapporterai en premier lieu ce qui s'est presenté de particulier dans la structure des parties de la tête; secondement ce que j'ay observé dans le Bas-ventre troisiemement enfin ce qu'il y a eu à remarquer aux extremités tant superieures qu'inferieures.

Au premier coup d'oeil j'observai à la levre superieure de ce foetus un Double Bec de Lievre dont le haut de la Division repondoit de chaque coté aux ouvertures anterieures des narrines; en sorte que le milieu de cette meme levre, separé de ses deux parties Laterales, representoit à peu pres la figure d'un coeur de carte renversé.

secondement les productions palatines des os maxillaires, et les portions quarrées des os palatins, dont resulte la voute du palais, et la Base des fosses nasales etoient totalement separées, de maniere que le Bord tranchant et inferieur du vomer n'ayant aucun soutien, attendu le grand ecartement de la rainure destinée à le recevoir, avancoit si considerablement dans la Bouche qu'il reposoit sur la face superieure de la langue dont il comprimoit principalement la Racine.

troisiemement le Bord inferieur de la lame perpendiculaire de l'ethmoide avoit abandonné la rainure profonde du Bord superieur du vomer, dont il etoit separé environ de six lignes, et avec lequel il n'etoit uni qu'au moyen

ARC 26 n° 51

De la membrane pituitaire ; j'observai la meme chose à l'égard du cartilage mitoyen dont se trouve achevée la partie antérieure de la cloison du nés lequel me parut beaucoup plus vacillant que dans l'état naturel, ayant été obligé d'abandonner les bords de l'un et l'autre de ces os destinés à le soutenir. Enfin je remarquai au pavillon de l'oreille droitte que l'*helix* et l'*anthelix* etoient totalement confondus ensemble, n'y ayant aucune trace de la goutiere semi circulaire qui regne naturellement entre les deux bords.

Quand au bas-ventre, il etoit d'un volume si considérable qu'il excedoit deux fois au moins celuy qu'il doit naturellement avoir dans un enfant nouveau né. ayant donc cherché la cause de ce gonflement extraordinaire, je m'etant apperçu qu'il y avoit une grande quantité d'eau accumulée ; je fis une incision longitudinale en penetrant jusques dans la capacité, et à la faveur de cette ouverture je tirai environ trois pinte d'eau, mais le volume du bas-ventre ayant peu diminué par cette evacuation, indépendemment des pressions que je faisois dans toute sa circonference, pour determiner les eaux à se presenter vers l'ouverture, je fis alors une incision cruciale dans le dessein de mettre à decouvert toute l'étendue de l'intérieur du bas-ventre. Le premier coup d'oeil me fit appercevoir un kiste dont les membranes avoient l'épaisseur et la consistence de celles de la vessie urinaire et dont elles me parurent n'être effectivement qu'un prolongement ; ce kiste avoit a peu pres le volume de la tete d'un enfant nouveau né et contenoit environ trois demi septiers d'eau ; avantque d'en faire l'ouverture, l'ayant comprimé vers son fond, je fis sortir par le canal de l'urethre une quantité d'eau beaucoup plus considerable que ne pouvoit contenir la vessie, ce qui me servit d'une nouvelle conviction de la communication de ce kiste avec la vessie.

Ce premier examen fait, j'ouvris le kiste longitudinalement, et dans sa partie la plus déclive et la plus voisine de celle que l'on nomme communement le fond de la vessie, je découvris deux ouvertures distantes l'une de l'autre environ de deux travers de doigts ; la paroi intérieure de ces ouvertures etoit garnie de plusieurs rides disposées en forme de spirale, et s'ouvroient dans la vessie à la maniere de l'extremité retrecie d'un antonnoir.

En soufflant alternativement dans l'une et l'autre de ces ouvertures, je faisois gonfler la vessie, comme cela arrive quand on y introduit du vent à la faveur du canal de l'urethre; mais ce qui fixa principalement mon attention dans cet examen, fut que l'air une fois introduit dans la vessie par l'une de ces ouvertures, ne put sortir par l'autre, quoyqu'en apparence parfaitement libre; je crus d'abord que cela pouvoit provenir de ce que l'air trouvant moins de resistance du coté du canal de l'urethre s'echapoit à sa faveur c'est pourquoy afin de ne point me reposer sur des simples conjectures, je fis une forte ligature à la verge, je gonflai ensuite de rechef la vessie et fis alors plusieurs tentatives pour obliger l'air de sortir par l'autre ouverture mais tous mes efforts etant demeurés inutiles, je n'attribuai des lors l'obstacle invincible que l'air trouvoit à s'echaper, qu'à la disposition particuliere des replis valvulaires dont j'ay parlé cy devant.

Derriere le premier kiste, j'en decouvris un second de la grosseur à peu prés d'un gros oeuf, la transparence de ses membranes me laisserent appercevoir aisement le fluide sereux qu'il contenoit, il n'avoit aucune communication avec les parties voisines, et l'evacuation de la serosité qui y etoit contenue me decouvrit un troisieme kiste placé le long de la partie moyenne de la colomne vertebrale; la longueur de celuy ci etoit environ de six travers de doigts, et son diametre à peu prés comme celuy d'une portion d'intestins greles; l'eau qu'il contenoit etoit semblable à celle du precedent et ses membranes pareillement transparentes.

ayant examiné ensuite les autres viscere du bas-ventre, je trouvai premierement toute la portion du canal intestinal formée par les intestins greles les plus flottans logée et comme cantonnée sous la partie concave du grand lobe du foye, du reste dans leur etat naturel.

2.° l'appendice du caecum etoit a peine sensible, et le colon aprés avoir parcouru sa route ordinaire, venoit se terminer du coté droit, c'est à dire vers son principe, et de cet endroit s'avancoit jusques au corps de la derniere vertebre lombaire pour former le commencement du rectum; de sorte qu'il est aisé de comprendre que le commencement et la fin de l'intestin colon se trouvoient du meme

coté, sçavoir du coté droit, ce que l'on sçait être absolument contraire à l'ordre Naturel.

3.° le pancreas avoit deux fois son volume ordinaire.

4.° La vesicule du fiel n'avoit point sa figure pyriforme, mais étoit oblongue dans toute son étendue et son conduit cistique extremement court.

5.° Le Rein droit et consequemment l'urethere du meme coté manquoient quoyque neanmoins la glande surrenale du meme coté s'y soit rencontrée; j'observai aussi que son volume surpassoit de beaucoup celuy^x du Rein gauche; ce Dernier étoit dans sa situation Naturelle.

voila quelles sont les particularités qu'un examen bien attentif m'a fait découvrir dans la disposition des parties du Bas-ventre du foetus dont il s'agit et que j'ay cru devoir detailler avec autant d'exactitude qu'il m'a été possible.

à l'égard des extremités je n'y ai rien observé de particulier, si ce n'est un sixieme Doigt à chacune d'elles, ensorte que j'ay trouvé vingt quatre Doigts et les doigts surnumeraires etoient placés auprès des petits et à peu pres dans le meme Rang. celuy de la main gauche n'étoit adherent qu'au moyen d'une espece de Pedicule formé par le prolongement des tegumens communs, et ne comprenoit dans sa composition qu'une phalange.

celuy de la main droitte beaucoup plus adherent avec le Doigt voisin, avoit trois phalanges, et des filamens tendineux destinés a l'extension et à la flexion lesquels étoient fournis par les muscles communs des autres Doigts. et quand aux deux petits orteils surnumeraires, ils n'avoient chacun qu'une phalange et n'étoient pourvus d'aucune partie musculeuse.

Didier 2.

x de la glande surrenale.

ACADÉMIE ROYALE
DE
CHIRURGIE
C N